

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MICALI" LIVORNO

Oggetto: Esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Io sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Classe _____ Sez, _____ AS. _____

CHIEDO

TIPO E DURATA DELL'ESONERO : (crocettare la voce che interessa):

☐ Esonero per l'intero anno scolastico;

☐ Esonero Temporaneo, dal _____ al _____

Documentazione allegata:

Data _____

(firma)